

Pour obtenir de l'aide pour remplir ce formulaire, veuillez composer le 1-833-290-2606.

Envoyez le formulaire rempli par la poste ou par télécopieur à : RBC Services aux investisseurs et de trésorerie, 3^e étage Imaging, 155, rue Wellington Ouest, Toronto (ON) M5V 3L3

À l'attention de : Starlight Capital a/s de RBC Services aux investisseurs et de trésorerie
Télécopieur : 1-866-716-2977

La présente constitue une lettre d'instructions autorisant établir des substitutions automatiques des titres des fonds communs de placement

Numéro de compte Starlight : **OBLIGATOIRE**

Starlight identifiés ci-dessous à compter du :

JJ/MM/AAAA

Numéro de compte du courtier : **OBLIGATOIRE**

Date

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE COMPTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>	<input type="text"/>
Nom	Prénom	Initiale(s)	Date de naissance	Numéro d'assurance sociale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Ville	Province	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)			

SUBSTITUTIONS AUTOMATIQUES

(substitutions de titres d'un fonds par des titres de la même série d'un autre fonds)

J'autorise les substitutions automatiques à la fréquence suivante :

- Une fois par semaine
 Toutes les deux semaines
 Deux fois par mois
 Une fois par mois
 Tous les deux mois
 Tous les trois mois
 Tous les six mois
 Une fois par année

<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>	<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>
Date de la substitution	Date de la deuxième substitution (Option « Deux fois par mois » seulement)	Montant total de la substitution (\$)	Date de début
Du compte / fonds	<input type="text"/>	Au compte / fonds	<input type="text"/>
Du compte / fonds	<input type="text"/>	Au compte / fonds	<input type="text"/>
Du compte / fonds	<input type="text"/>	Au compte / fonds	<input type="text"/>

La signature du titulaire du compte/contrat est requise lorsque le compte est détenu au nom du client.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>
Signature du titulaire du compte	Date
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nom du courtier	Signature du représentant du courtier
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom du représentant	Téléphone

Starlight Capital

a/s de RBC Services aux investisseurs et de trésorerie, 3^e étage Imaging
 155, rue Wellington Ouest, Toronto (ON) M5V 3L3

Service à la clientèle

Téléphone : 1-833-290-2606
 Télécopieur : 1-866-716-2977

Courriel : info@starlightcapital.com